

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**

02:5

02224212

01:51 0002-1001-02

Declaration and Power of Attorney for Patent Application **Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht** **German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit:

As a below named inventor, I hereby declare that:

daß mein Name, meine Patentschaft, und meine Erfinderschäft den im Nachstehenden nachfolgenden Angaben entsprechen.

My residence, post office address and citizenship are stated below next to my name.

daß ich auch keinen Wissen, der ursprüngliche, erste und einzige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und alleiniger (falls nachstehend mehrere Namen angegeben sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

INJECTION UNIT FOR AN INJECTION MOLDING MACHINE

INJECTION UNIT FOR AN INJECTION MOLDING MACHINE

desen Beschreibung (angewandte Erfindung)

(the application of which (check one))

☐ hierin liegt ist, wurde angemeldet am _____ unter der U.S.-Anmeldungs Nr. oder unter der internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Übereinkommens über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentschutzes (PCT) und an _____ abgemeldet (falls zutreffend).

☐ is attached hereto and filed on _____ as United States Application Number or PCT International Application Number _____ and was amended on _____ (if applicable).

daß ich meine Pflicht, daß ich den Inhalt der obigen Beschreibung einschließlich der Ansprüche vollständig und verstanden habe, die eventuell aus dem oben bezeichneten, wie oben erwähnt, abgeleitet werden.

I hereby state that I have reviewed and understood the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendments referred to above.

daß ich meine volle Pflicht zur Offenbarung aller meiner Erfindungen an, die für die Erteilung des vorliegenden Patents in Betracht kommen, mit Titel 37, Code of Federal Regulations, §1.56 von Anfang an.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

daß ich meine volle Pflicht, ausländische Prioritätsansprüche gemäß Titel 35, US-Code, §115(a)-(4), bzw. §365(a) der unter angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder Erfindungsbüro, oder §365(a) oder PCT internationale Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika betreffen, und habe nachstehend durch antragen öffentliche Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfindungsbüro oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldungsdatum der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §115(a)-(4) or §365(a) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or §365(a) of any PCT international application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT international application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

1 of 3 *[Signature]*

02224212

02224212

01:51 0002-1001-02

SE 191 DEB-HOI-DE
Priority Mail
Priority Mail

四、

11-10-68

Indicate claim was handled under Training Change Order Code: 5110(a) of any Union Order (attach copy) below

(Flying Date / Arrive/Departure)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §120 of any United States patent, or §363 of any PCT International application designating the United States, Switzerland and, under as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior art in the United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112. I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

1994

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made for information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under §1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

VOLLMACHT: Als besonderer Erfinder
bestenfalls ist damit der nachstehend benannte
Erfinder, der die nachstehend benannte
Erfindung auf dem Gebiet der Verfertigung
von technischen Patenten sowie mit der
Verfertigung aller damit verbundenen Geschäfte vor
dem US Patent- und Markenamt

032202212

POWER OF ATTORNEY: As a special inventor, I
hereby appoint the following named person
agent to prosecute this application and conduct all
business in the Patent and Trademark Office
connected therewith.

HENRY M. FEIERSEN
Reg. No. 31,000

URSULA B. DAY
Reg. No. 47,326

My attorney will sign on:
(Name and telephone number)

HENRY M. FEIERSEN
(212) 344-1000

My attorney will sign on:
(Name and telephone number)

My agent:

Send Correspondence to:

CUSTOMER NO. 028161

My agent will sign on:
(Name and telephone number)

Full name of the inventor

GEORGE MICHAEL KONGER

Signature of Inventor

Date

Inventor's Signature

Date

George Michael Konger 4-FEB-04

Graz / Austria

Residence

My agent will sign on:

Austria

Citizenship

My agent will sign on:

Weg zum Reinertsgel 37
8015 Graz
Austria

Post Office Address

3 of 3